

# MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE		
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE		
TEL/CELL		
E-MAIL		
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:		
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	<input type="checkbox"/> all'interno della sede di servizio (indicare denominazione e indirizzo della struttura)	
	<input type="checkbox"/> all'esterno della sede di servizio (indicare luogo ed indirizzo)	
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO <sup>1</sup> :	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti;	
	<input type="checkbox"/> poste in essere in violazione del Codice di comportamento dei dipendenti o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;	
	<input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale alla ditta	
	<input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'azienda	
	<input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso l'azienda;	
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)	
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)		
AUTORE/I DEL FATTO	1. ....	
	2. ....	
	3. ....	
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1. ....	
	2. ....	
	3. ....	
EVENTUALI DOCUMENTI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. ....	
	2. ....	
	3. ....	
OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE POSSA FORNIRE UN UTILE RISCONTRO CIRCA LA SUSSISTENZA DEI FATTI SEGNALATI		

*1) La segnalazione non deve riguardare doglianze di carattere personale del segnalante o rivendicazioni/istanze che rientrano nella disciplina del rapporto di lavoro o rapporti col superiore gerarchico o con i colleghi*

LUOGO E DATA

.....

FIRMA

.....